

扶養認定・削除の申請には添付書類が必要です。
必ずJAST健保のHPIにてご確認ください。
<https://www.g-canvas.jp/kenpo/jast/index.aspx>

健康保険被扶養者（認定・削除）届 任意継続被保険者用

常務理事	事務長	担当者	担当者

①健康保険の記号	②健康保険の番号	③被保険者の氏名		④生 年 月 日	⑤性別	⑥異動の別	⑦資格取得年月日	⑧標準報酬月額
9000	〇〇〇	フリガナ ケンポ 氏 健保	フリガナ タロウ 名 太郎	昭 年 月 日 平 〇 〇 〇 令	男 女	認定 ・ 削除	令和 〇 年 〇 月 〇 日	千円
被保険者の 住民票住所		〒 530-0005 ※住民票に記載の通り、正しくご記入ください 大阪府大阪市北区中之島〇-〇-〇 〇〇マンション〇号室 電話 (06) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			事業所	大阪本社 東京本社 退職者	備考	

		⑨被扶養者の氏名		⑩生 年 月 日	⑪性別	⑫続柄	⑬被扶養者の状態 及び収入額	⑭扶養の理由 又は 削除の理由	⑮被扶養者となった日 またはなくなった日 (死亡の場合は死亡日の翌日)	⑯被扶養者の住民票住所 ⑰マイナ保険証の利用可否
例) 収入減少により配偶者を申請する場合		フリガナ ケンポ 氏 健保	フリガナ ハナコ 名 花子	昭 年 月 日 平 〇 〇 〇 令	男 女	妻	パート (年収 900,000 円)	収入減	令和 〇 年 〇 月 〇 日	同上 <input type="checkbox"/> マイナ保険証が利用できない (資格確認書発行希望)
例) 出生により子供を申請する場合		フリガナ ケンポ 氏 健保	フリガナ イチロウ 名 一郎	昭 年 月 日 平 〇 〇 〇 令	男 女	長男	無職 (年収 0 円)	出生	令和 〇 年 〇 月 〇 日	同上 <input checked="" type="checkbox"/> マイナ保険証が利用できない (資格確認書発行希望)
増 ・ 減		認定 ・ 削除	フリガナ 氏	名	平 令		マイナナンバー	(年収		
増 ・ 減		認定 ・ 削除	フリガナ 氏	名	平 令		マイナナンバー	(年収		

※マイナナンバーは記載誤りのないようご注意ください

マイナ保険証が利用できない場合とは以下の状態を指します。
・マイナナンバーカードを紛失中
・マイナナンバーカードの更新手続き中
・マイナナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている
・マイナナンバーカードを作っていない または 作っているが健康保険証利用登録を行っていない
・マイナナンバーカードを返納した
・マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要

令和 〇 年 〇 月 〇 日		※黄色部分のみご記入ください	
上記の記事項は事実と相違ありませんので届出します。 被保険者 氏 名 健保 太郎		受付印	
上記のとおり相違ないことを証明します。 所在地 〒 事業主 名 称 代表者名 電話 ()			